**FICHE D’INFORMATION CLIP**

*Veuillez nous fournir une version TV ne comportant aucun crédit ni logos incrustés. Tous les champs sont obligatoires. Écrire en MAJUSCULE.*

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICATION** | |
| NOM :  TÉL : | PRÉNOM :  MAIL : |
| ADRESSE : | |
| **DESCRIPTIFS DU CLIP** | |
| NOM DU GROUPE : | TITRE : |
| ANNÉE DE SORTIE : | DURÉE : |
| GENRE : | PAYS : |
| AUTEUR : | COMPOSITEUR : |
| RÉALISATEUR : |  |
| **PRODUCTEUR** | **ÉDITEUR** |
| NOM - PRÉNOM : | NOM - PRÉNOM : |
| MAIL : TÉL : | MAIL : TÉL : |
| ADRESSE : | ADRESSE : |
| DÉCLARATION SACENC : OUI / NON | |
| **AUTORISATION**  Le Producteur/Éditeur autorise expressément le Diffuseur à adapter la durée du Clip à celle de la diffusion, afin de répondre aux contraintes techniques du Diffuseur.  Le Producteur/Éditeur garantit le Diffuseur de l’accord donné par l’Auteur. La responsabilité du Diffuseur ne saurait être recherchée. | |
| **Fait à :**  **Le : SIGNATURE :**  **Société Télévision Radio (STR SAEML) - CALEDONIA \_ S**ociété **A**nonyme d’**E**conomie **M**ixte **L**ocale au capital de  5.000.000 F.CFP **\_ RIDET:** 1088012001 – **RCS:** NOUMEA 2011B1088012 **\_ Siège social:** Centre d’Affaires de  Paiamboué – 683 Avenue de Téari – Lotissement le Cassis-98860 KONÉ **\_ Tél:** +687 29 90 40 | |